様式第4号(第4条関係)

|  |
| --- |
| 高齢者部分休業の承認取消し・休業時間短縮申出書　　　　年　　月　　日　　　（任命権者）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様申請者　　所属職名氏名（職員番号　　　　　　　　　　　　　　　)　 下記のとおり　　　□　高齢者部分休業の承認の取消し　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　を申し出ます。、　　□　高齢者部分休業の休業時間の短縮 |
| １　承認取消し又は休業時間の短縮を受けようとする日 | 　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　から　 |
| ２　短縮後の休業時間 | 毎日 | 　　　　時　　分～　　　　時　　分　 | 曜日 | 　　　　時　　分～　　　　時　　分　 |
| 曜日 | 　　　　時　　分～　　　　時　　分　 | 曜日 | 　　　　時　　分～　　　　時　　分　 |
| 曜日 | 　　　　時　　分～　　　　時　　分　 | 曜日 | 　　　　時　　分～　　　　時　　分　 |
| 休業時間の合計　　　　　　　　　　　　時間　　　　　分　／　週 |
| ３　申出理由 |  |
| ４　備　　　考 |  |

（注）１　休業時間の短縮を申し出る場合は、短縮後の休業時間を記載すること。

　　　２　申出理由は、休業時間の取消し又は短縮の理由を具体的に記載すること。